

**Solicitud de Supresión de sus datos de carácter personal**

Ejercicio del derecho de supresión (artículo 17 RGPD)

Solicitante							
Nombre		Apellidos			D.N.I. (acompañar fotocopia)		
Domicilio (a efectos de notificaciones)				N.º	Bloque	Portal	Escalera
Piso				Puerta			
C.P.		Municipio			Provincia		
Teléfono			E-mail				

Datos del representante legal (sólo en caso de incapacidad o minoría de edad)		
Nombre		D.N.I. (acompañar fotocopia)
Apellidos		

Manifiesta:

Por medio del presente escrito, su deseo de ejercer su derecho de SUPRESION SOBRE SUS DATOS DE CARÁCTER PERSONAL de conformidad con el artículo 17 del Reglamento Europeo de Protección de Datos 679/2016, y en consecuencia

Solicita:

- Que en el plazo de 1 mes desde la recepción de esta solicitud, se proceda a la supresión de los datos de carácter personal que trate el Ayuntamiento de Alcobendas, y me lo comuniquen de forma escrita de la forma siguiente:
 - Al correo electrónico aportado.
 - Mediante carta al domicilio aportado

El tipo de supresión puede ser total o parcial:

 - Supresión total:** Afecta a todos los datos personales que sean tratados por este Ayuntamiento. Hay que recordar, que por imperativo legal, el Ayuntamiento puede necesitar tratar ciertos datos personales para cumplir sus competencias municipales.
 - Supresión parcial:** Especificar el tipo de datos para el que se solicita su supresión (fiscales, de actividades culturales, deportivas, etc.)
- Que si se han hecho públicos los datos personales a través de Internet, se proceda a pedir a los buscadores de Internet que esa información no aparezca en la búsquedas.
- Que se limite el uso de mis datos personales hasta que se haya resuelto esta solicitud, a menos que sea necesario por imperativo legal.
- Que, en el caso de que el responsable del tratamiento considere que dicha supresión no procede, lo comunique igualmente, de forma motivada y dentro del plazo de 1 mes señalado.

Documentación necesaria:

Es necesario aportar a esta solicitud fotocopia del DNI del interesado. También podrá ejercerse a través de representación legal, en cuyo caso, además del DNI del interesado, habrá de aportarse DNI y documento acreditativo auténtico de la representación del tercero.

En el siguiente anexo se deberá proceder a describir el motivo por el que se solicita, haciendo referencia si fuera necesario a los documentos que sea necesario acompañar a esta solicitud y que acreditan el motivo descrito.

Anexo: Motivo de la solicitud, Documento acreditativo (si lo aporta)

En _____, a ____ de _____ de 20_____

(Firma del solicitante)

En cumplimiento de los artículos 13 y 14 del Reglamento General Europeo de Protección de Datos (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016, le informamos de las características del tratamiento de los datos personales recogidos:

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (REGLAMENTO EUROPEO 2016/679 de 27 abril de 2016)

Responsable: Ayuntamiento de Valdemoro - Alcaldía **Finalidad:** Registro general de entrada y salida de documentos del Ayuntamiento de Valdemoro **Legitimación:** Cumplimiento de una misión realizada en el ejercicio de poderes públicos por imperativo legal. **Destinatarios:** No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. **Derechos:** De acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos, según se explica en la información adicional. **Información adicional** Puede consultar el apartado Aquí Protegemos tus Datos de nuestra página web: www.valdemoro.es